

(Todos los campos son obligatorios al menos que indique *)

DATOS PERSONALES

Nombres: _____ Apellidos: _____

Tipo de Identificación: Cedula Pasaporte No.: _____ Fecha de vencimiento: _____

Estado civil: Soltero(a) Casado(a) Divorciado (a) Viudo(a). Fecha de Nacimiento: _____

País de Nacimiento: _____ Nacionalidad: _____ País de Residencia: _____

Ciudad: _____ Provincia: _____ Dirección de Residencia: _____

Teléfono Casa: _____ Teléfono Celular: _____ Otro No. de Contacto*: _____

Correo electrónico: _____

INFORMACIONES LABORALES

Profesión*: _____ Ocupación: _____ País donde labora: _____

Empleado(a) Privado; Nombre de la empresa: _____ Empleado(a) Público; Entidad: _____

_____ Profesional Independiente Retirado Otro; Indicar: _____

Dirección de lugar de trabajo: _____

Ciudad: _____ Provincia: _____ Teléfono Oficina: _____

DATOS DEL CONYUGE (de aplicar)

Nombres: _____ Apellidos: _____

Nacionalidad: _____ País de Nacimiento: _____ País de Residencia: _____

Tipo de identificación: Cédula Pasaporte No.: _____ Fecha de vencimiento: _____

Teléfono Casa: _____ Celular: _____ Correo electrónico: _____

OTRAS INFORMACIONES

¿Posee otro inmueble, a título personal o a través de una compañía, en Casa de Campo? Sí No

En caso afirmativo, indicar: Inmueble (Área y No. de Villa): _____ Año de compra: _____

¿Tiene algún familiar cercano (hasta segundo grado) que sea propietario de algún inmueble en Casa de Campo? Sí No

En caso afirmativo, indicar:

Nombre: _____ Relación: _____ Inmueble (Área y No. de Villa): _____

Nombre (2): _____ Relación: _____ Inmueble (Área y No. de Villa): _____

Nombre (3): _____ Relación: _____ Inmueble (Área y No. de Villa): _____

REFERENCIAS

Referencias Personales	
Nombre Completo	Teléfono

Referencias Financieras		
Nombre de la Institución	Persona de Contacto	Teléfono

IDENTIFICACIÓN DE PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE (PEP)

Declaro, garantizo y represento bajo la fe de juramento las siguientes informaciones:	SÍ	NO
1. En los últimos tres (3) años yo o uno de mis familiares, hemos ocupado algunas de las funciones o cargos enumerados a continuación <i>(Si la respuesta es NO, discontinuar el llenado de las siguientes preguntas)</i>		
2. Presento una declaración jurada como funcionario público.		
3. Ocupo u ocupé un cargo público por elección popular, en caso de afirmativo identificar: Cargo: _____ Período de desempeño: desde _____ hasta: _____ o <input type="checkbox"/> Actual		
4. Mantengo una relación de empleo en un cargo de alto nivel con órganos o entidades del Estado, Fuerzas Armadas y/o Policía Nacional. Cargo: _____		
5. Formo parte del órgano de dirección de un Partido Político.		
6. Me encuentro vinculado por parentesco por consanguinidad (padres, hermanos, abuelos y nietos) o por afinidad (cónyuge, padres políticos y cónyuge de la hija o hijo) hasta el segundo grado con una persona que cumpla las características enumeradas anteriormente.		
En caso de ser positivo detallar lo siguiente para cada familiar identificado: Consanguinidad o Afinidad (de los mencionados anteriormente): _____ Nombre del funcionario: _____ Cargo del funcionario: _____ Período de desempeño: desde _____ hasta: _____ o <input type="checkbox"/> Actual		

DOCUMENTACIÓN REQUERIDA **

- Copia del Documento de Identificación
- Copia del Documento de Identificación del Cónyuge (de aplicar)

**Favor enviar la documentación requerida directamente al Oficial de Cumplimiento al correo electrónico cumplimiento@costasur.com.do

En atención a lo dispuesto por la Ley 155-17 contra el Lavado de Activos y Financiamiento del Terrorismo, yo _____ afirmo que todas las informaciones que he declarado en este formulario son ciertas y le doy libertad a COSTASUR DOMINICANA, S. A. de comprobar, por cualquier medio, la veracidad de las mismas. Con la firma del presente formulario, otorgo formal descargo a COSTASUR DOMINICANA, S. A. por cualquier revelación de la información proporcionada en este formulario, incluyendo datos de carácter personal, a las autoridades competentes.

COSTASUR DOMINICANA, S. A. se reserva el derecho de solicitar información y documentos adicionales para dar cumplimiento a las leyes de prevención de lavado de activos de las que sea sujeto obligado. En caso de que el solicitante no suministre las informaciones o documentos requeridos nos reservamos el derecho de llevar a cabo la venta del inmueble.

Fecha (DD/MM/AAAA)

Firma de la Persona Física

Nombre del Oficial de Cumplimiento

Firma del Oficial de Cumplimiento

A ser completado por COSTASUR DOMINICANA, S. A.

Monto de la inversión:

Menor o igual a USD 1,000,000 Entre USD 1,000,001 y 5,000,000 Mayor o igual a USD 5,000,001

Vía de Contacto del Cliente:

Presencial No Presencial

Antigüedad del Cliente:

Cliente Nuevo (Menos de 1 año) Entre 1 año – 10 años Más de 10 años

Comentarios / Observaciones: _____
